|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**  **Premissas para o Pagamento:**   * **Diária inteira só com pernoite fora do município;** * Meia diária, quando não houver pernoite ou regresso se der pela manhã. * É necessário a prestação de contas de viagem com a apresentação do original da passagem/ticket (cópias só serão aceitas com declaração de motivos nos casos de passagens concedidas por outro órgão) e comprovante do estabelecimento hoteleiro, em um prazo de até 5(cinco) dias após o retorno da viagem | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data Entrega** | **Programa** | | | | | | | | | | | **Sigla IA** | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |
| **E-mail do Projeto/Fundo** | | | | | | | | | **Telefone Projeto/Fundo** | | | | | |
| **financeiroprofhist@gmail.com** | | | | | | | | | (67) xxxx – xxxx ou (67) xxxx - xxxx | | | | | |
| **Nome do Coordenador** | | | | | | | | | | | | | **CPF do Coord. (sem pontos)** | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Pagamento Trecho (Ida e Volta)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Passagem adquirida pela COPPETTEC** | | | | | **Transporte Próprio** | | | | | | **Total de Diárias** | | | |
| Sim  ( ) | | Não  ( ) | | | Sim  ( ) | | Não  ( ) | | | |  | | | |
| **Evento** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referente a visita realizada no Período** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data inicial: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**  **Data final: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificativa Motivo da Viagem** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Banco** | | | **Agência** | | | **Conta Corrente** | | | | **Município** | | | | **UF** |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| **Favorecido** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento**: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Celular** | | | | **CPF(sem os pontos)** | | | | **E-mail** | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **Tipo de Favorecido** | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Docente ProfHistória | | | | | | | ( )Docente Colaborador | | | | | | | |

Eu, como Coordenaor do Projeto, assumo a responsabilidade referente aos gastos acima detalhados de acordo com a regulamentação vigente da Fundação COPPETTEC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador